INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA SOLICITUD PARA LA CERTIFICACION DEL UNIFORME PROGRAMA DE UNA EMPRESA DESAVENTAJADA DE NEGOCIO (DBE)

Aviso: Si requiere espacio adicional para cualquiera pregunta en esta solicitud, favor de añadir hojas adicionales o copias como sea necesario, cuidadosamente indicando en cada hoja/copia la sección y el número de esta solicitud al que hace referencia

Sección 1: Información De la Certificación

A. Otros / Anteriores certificados

Chequee la caja apropiada que indica el programa para el cual su empresa sea corrientemente certificada. Si le certifican ya como DBE, indique en la caja apropiada el nombre de la agencia certificadora que ha certificado previamente su empresa, y también indique si su empresa ha tenido una visita en-sitio. Si su empresa ha tenido ya un una visita/revisión en-sitio, indique la fecha más reciente de esa revisión y del UCP de que estado condujo la revisión.

AVISO: Si su empresa se certifica actualmente debajo el 8(a) del SBA y/o los programas SDB, quizás usted no tegna que completar esta solicitud. Usted debe comunicarse con el UCP de su estado para descubrir sobre un proceso de solicitud automatizado para las empresas que ya se certifican bajo el 8(a) y los programas SDB.

B. Previas/Otras solicitudes y privilegios

Indica si su empresa o cualquiera de las personas enumeradas jamás ha quitado una solicitud para un programa DBE o un SBA 8(a) o programa SDB, o si cualquiera se le han negado jamás la certificación, decertificado, deprivado, suspendido, o si le han negado o restringido los privilegios de hacer oferta por cualquiera agencia de estado o localidad o federal. Si su respuesta sea sí, indique la fecha de tal acción, identifique el nombre de la agencia, y explique completamente el sentido de la acción en el espacio proporcionado.

Sección 2: INFORMACION GENERAL

A. Información para el contacto

- (1) Dé el nombre y el título de la persona que servirá como contacto primario de su empresa bajo esta solicitud.
- (2) Indica el nombre legal de su empresa, según lo indicado en los artículos de la incorporación de su empresa.
- (3) Indica el número de teléfono principal de su empresa.
- (4) Indica un número de teléfono secundario, si hay.
- (5) Indica el número de fax de su empresa, si hay.
- (6) Indica su dirección email de la empresa o del persona de contacto.
- (7) Indica la dirección Web de su empresa, si hay.
- (8) Indica la dirección de la calle de su empresa (es decir la localización física de sus oficinas -- no una dirección del apartado de correos).
- (9) Indica la dirección del correo de su empresa, si es diferente de la dirección de la calle de su empresa.

B. El perfil comercial

- (1) En la caja proporcionado, describe brevemente el negocio principal y las actividades profesionales a los cuales su empresa se dedica.
- (2) Dé el número de la identificación del impuesto federal de su empresa en la manera prevista en las declaraciones de impuestos archivadas de su empresa, si tenga uno. Éste podía ser también el número de seguridad social del dueño de su empresa.
- (3) Dé la fecha en que su empresa se estableció oficialmente, según lo indicado en los artículos de la incorporación de su empresa.

- (4) Dé la fecha en que usted y/o el dueño tomaron la propiedad de la empresa.
- (5) Chequee la caja apropiada que describe la manera en que usted y dueño adquirieron la propiedad de su empresa. Si usted chequeó "otro," explique en el espacio proporcionado.
- (6) Chequee la caja apropiada que indica que si su empresa está "para-lucro." AVISO: Si usted chequeó "no," entonces usted no califica para el programa DBE y por lo tanto no necesita completar el resto de esta solicitud. El programa de DBE requiere que todas las empresas que participan sean empresas para-lucro.
- (7) Chequee la caja apropiada que describe la forma legal de propiedad de su empresa, según lo indicado en los artículos de la incorporación de su empresa. Si usted comprobó "otro," explique brevemente en el espacio proporcionado.
- (8) Chequee la caja apropiada que indica si su empresa ha existido siempre bajo diferente propiedad, un tipo de propiedad diferente, o nombre diferente. Si usted comprobó "Sí," especifique cuál y brevemente explique las circunstancias en el espacio proporcionado.
- (9) Indica en los espacios proporcionados cuántos empleados tiene su empresa, especificando el número de los empleados que trabajan a tiempo completo y a tiempo medio.
- (10) Especifica los recibos gruesos totales de su empresa para cada uno de los últimos tres años, según lo declarado en las declaraciones de impuestos archivadas de su empresa.

C. Las relaciones con otros negocios

- (1) Chequee la caja apropiada que indica si su empresa se localizada en cualquiera de sus lugares del negocio, o si su empresa comparte un número de teléfono, un apartado de correos, algún espacio de la oficina, un jardín, un almacén, otras instalaciones, alguna maquinaria, o cualquier empleado de oficina con cualquier otro negocio, organización, o entidad de cualquiera forma. Si usted contestó "sí," entonces especifique el nombre de la otra empresa (las otras empresas) y explique brevemente la naturaleza de las instalaciones compartidas o de otros artículos en el espacio proporcionado.
- (2) Chequee la caja apropiada que indica si actualmente, o en cualquier momento en el pasado:
 - (a) su empresa ha sido un subsidiario de cualquier otra empresa;
 - (b) su empresa consistía de una sociedad en que uno o más de los socios fueran otras empresas;
 - (c) su empresa ha poseído cualquier porcentaje de cualquier otra empresa; y
 - (d) su empresa ha tenido cualquier subsidiario si misma.
- (3) Chequee la caja apropiada que indica si cualquier otra empresa ha tenido siempre un interés propietario en su empresa.

- (4) Si usted contestó "sí" a cualquiera de las preguntas de (2)(a)-(d) o (3), identifica el nombre, la dirección y el tipo de negocio para cada uno.

D. Los negocios de miembros de la familia inmediata

Chequea la caja apropiada que indica si cualquiera de sus parientes poseen o manejan a otra compañía. Un "pariente" es cualquier persona que sea su padre, madre, marido, esposa, hijo, hija, hermano, hermana, abuela, abuelo, nieto, nieta, suegra, o suegro. Si usted contestó "sí," proporcione el nombre de cada pariente, su relación a ellos, el nombre de la compañía que poseen o manejen, el tipo de negocio, y si poseen o manejan la compañía.

Sección 3: PROPIEDAD

Identifica a todos los individuos o las compañías que tengan cualquier interés propietario en su empresa, proporcionando la información solicitada siguientemente (si su empresa tiene más de un dueño, proporcionan copias terminadas de esta sección para cada dueño adicional):

A. Información de fondo

- (1) Dé el nombre del dueño.
- (2) Indica su título o puesto dentro de su empresa.
- (3) Dé su número de teléfono del hogar.
- (4) Indica su dirección del hogar (de la calle).
- (5) Chequea la caja apropiada que indica el género de este dueño.
- (6) Chequea la caja apropiada que indica la pertenencia étnica de este dueño (compruebe todo el que aplíquese). Si usted comprobó "otro," especifique el grupo/la identidad étnica de este dueño que no sea enumerada.
- (7) Chequea la caja apropiada para indicar si este dueño sea un ciudadano estadounidense.
- (8) Si este dueño no es un ciudadano estadounidense, chequea la caja apropiada que indica si este dueño es un residente permanente y legalmente admitido. Si este dueño es ni un ciudadano estadounidense ni un residente permanente y legalmente admitido de los E.E.U.U, entonces este dueño no es elegible para la certificación como dueño DBE. Esto, sin embargo, no descalifica necesariamente su empresa en conjunto del programa DBE si otro dueño es un ciudadano estadounidense o si sea una residente permanente y legalmente admitido y cumpla con los otros requisitos calificativos del programa.

B. Interés propietario

- (1) Dé el número de los años durante los que este dueño ha sido un dueño de su empresa.
- (2) Indica el valor en dólares de la inversión inicial de este dueño para adquirir un interés propietario en su empresa, analizado en efectivo, inmobiliarias, la maquinaria, y/o otra inversión.
- (3) Indica el porcentaje del control total de la propiedad de su empresa que este dueño posee.
- (4) Indica la relación familiar de este dueño a cada otro dueño de su empresa.
- (5) Indica el número, el porcentaje total, la manera, la fecha adquirida, y el método por el cual este dueño adquirió su parte de la acción en su empresa.

- (6) Chequea la caja apropiada que indica si este dueño realiza una gerencia o una función de supervisión para cualquier otro negocio. Si usted comprobó "sí," indique el nombre de la otra empresa y el título o la función de este dueño que se lleva a cabo en ese negocio.

- (7) Chequea la caja apropiada que indica que si este dueño posee o funciona para cualquier otra empresa (otras empresas) que tenga cualquier relación con su empresa. Si usted comprobó "sí," identifique el nombre de la otra empresa y el título o la función de este dueño que se lleva a cabo en ese negocio. Describa brevemente el sentido de la relación del negocio en el espacio proporcionado.

C. Estatus desaventajado

AVISO: Usted solamente necesita completar esta sección para cada dueño que esté solicitando la calificación DBE (es decir para cada dueño que mantenga ser "socialmente y económicamente desaventajado" y que interés propietario debe ser contado hacia el control y de los requisitos de 51% del programa DBE)

- (1) Indica en el espacio proporcionado el valor neto personal (PNW) de cada dueño que esté solicitando la calificación DBE. Utilice la forma de la calculadora de PNW al final de esta solicitud para computar el PNW de cada dueño.
- (2) Chequea la caja apropiada que indica si algún fideicomiso jamás se ha creado para la ventaja de este dueño desaventajado. Si usted contestó "sí," explique brevemente el setnido, la historia, el propósito, y el valor actual del fideicomiso (los fideicomisos).

Sección 4: CONTROL

A. Identify los oficiales y el comité junta directivo de su empresa:

- (1) En el espacio proporcionado, indica el nombre, el título, la fecha de elección, la étnicidad, y el género de cada oficial de su empresa.
- (2) En el espacio proporcionado, indica el nombre, el título, la fecha de elección, la étnicidad, y el género de cada persona en el comité directivo de su empresa.
- (3) Chequea la caja apropiada que indica si cualquiera de los oficiales y/o de los directores de su empresa enumerados anteriormente realizan una gerencia o una función de supervisión para cualquier otro negocio. Si usted contestó "sí," identifique a cada persona por nombre, su título, el nombre del otro negocio en el cual sean implicados, y su función realizada en que el otro negocio.
- (4) Chequea la caja apropiada que indica si cualquiera de los oficiales y/o de los directores de su empresa enumerados poseen o trabajan para cualquier otra empresa (otras empresas) que tenga(n) una relación con su empresa. Si usted contestó "sí," identifique el nombre de la empresa, el oficial o el director, y el sentido de su relación del negocio con esa otra empresa.

B. Identifique la gerencia de su empresa (por nombre, título, pertenencia étnica, y género) que controla su empresa en las áreas siguientes:

- (1) Tomando las decisiones financieras a favor de su empresa, incluyendo la adquisición de líneas de crédito, de los bonos de seguridad, de los materiales, etcétera;
 - (2) Estimando y haciendo oferta, incluyendo el cálculo de las valoraciones de costos, de la preparación de la oferta y de la sumisión;
 - (3) Negociación de y ejecución del contrato, incluyendo la participación en cualquiera de las negociaciones de su empresa y de los contratos que se ejecuten a favor de su empresa;
 - (4) El empleo y/o el desempleo de los gerentes, incluyendo las evaluaciones de funcionamiento y las entrevistas que se hacen;
 - (5) La supervisión de las operaciones en-sitio/la producción, incluyendo la supervisión del sitio, programación, servicios de gerente del proyecto, etcétera;
 - (6) Gerencia de la oficina
 - (7) Marketing y ventas;
 - (8) La compra de maquinaria mayor;
 - (9) Firmando los cheques de la empresa (para cualquier propósito); y
 - (10) Conduciendo cualesquier otras transacciones financieras a favor de su empresa enumeradas no de otra manera.
 - (11) Chequea la caja apropiada que indica si cualquiera de las personas enumeradas de (1) a (10) anteriormente realizan una gerencia o una función de supervisión para cualquier otro negocio. Si usted contestó "sí," identifique cada persona por nombre, su título, el nombre del otro negocio en que se implican, y su función en que el otro negocio.
 - (12) Chequea la caja apropiada que indica que si cualquiera de las personas enumeradas de (1) a (10) anteriores poseen o trabajan para cualquier otra empresa (otras empresas) que tenga una relación con su empresa. Si usted contestó "sí," identifique el nombre de la empresa, el nombre de la persona, y el sentido de su relación del negocio con esta otra empresa.
- C. Indique el inventario de su empresa en las categorías siguientes:**
- (1) **Maquinaria**
Dé el tipo, fábrica y modelo, y valor actual en dólares de cada maquinaria que tiene su empresa. Indique si cada maquinaria se posee o se arrienda por su empresa.
 - (2) **Los vehículos**
Indica el tipo, fábrica y modelo, y valor actual en dólares de cada vehículo de motor que tiene su empresa. Indique si cada vehículo se posee o se arrienda por su empresa.
 - (3) **Espacio de la oficina**
Dé la dirección de la calle de cada espacio de la oficina que tiene su empresa. Indique si su empresa posee o arrienda el espacio de la oficina y el valor actual en dólares de la propiedad o de su arrienda.
 - (4) **Espacio de almacenaje**
Dé la dirección de la calle de cada espacio de almacenaje que tiene su empresa. Indique si su empresa posee o arrienda el espacio de almacenaje y el valor actual en dólares de la propiedad o de su arrienda.
- D. ¿Su empresa depende en otra empresa para las funciones de la gerencia o para el pago del empleado?**

Chequea la caja apropiada que indica si su empresa depende en cualquier otra empresa para las funciones de la gerencia o para el pago del empleado. Si usted contestó "sí," explique brevemente el sentido de ese trato y la manera en que la otra empresa realiza tales funciones.

E. Información financiera

(1) Información bancaria

- (a) El nombre del banco de su empresa.
- (b) Dé el número de teléfono principal del ramo del banco de su empresa.
- (c) Dé la dirección del ramo del banco de su empresa.

(2) Información de vinculación

- (a) Dé el número de su carpeta.
- (b) Indique el nombre del agente y/o del accionista de su empresa.
- (c) Dé el número de teléfono del agente/accionista.
- (d) Dé la dirección del agentes/accionista.
- (e) Indique los límites de la vinculación de su empresa (en dólares), especificando los límites del agregado y del proyecto.

F. Identifique todas las fuentes, cantidades, y propósitos del dinero prestado a su empresa, incluyendo los nombres de las personas o de las empresas que aseguran el préstamo, aparte del dueño mencionado:

Indique el nombre y la dirección de cada fuente, la cantidad original en dólares y el balance actual de cada préstamo, y el propósito para que cada préstamo fue hecho a su empresa.

G. Enumere todas las contribuciones o transferencias de los activos a/de su empresa y a/de sus dueños sobre los últimos dos años:

Indique en los espacios proporcionados, el tipo de contribución o el activo que fueron transferidos, su valor actual en dólares, la persona o la empresa de los cuales fue transferida, la persona o la empresa a quienes fue transferida, la relación entre las dos personas y/o empresas, y la fecha de la transferencia.

H. Enumere las licencias/los permisos que tiene cualquier dueño o empleado de su empresa.

Enumere el nombre de cada persona en su empresa que tenga una licencia o un permiso profesional, el tipo de permiso o de licencia, la fecha de vencimiento del permiso o licencia, y el número de la licencia/el permiso y estado que publica la licencia o del permiso.

I. Enumere los tres contratos más grandes terminados por su empresa en los últimos tres años, si hay.

Enumere el nombre de cada dueño o contratista para cada contrato, el nombre y la localización de los proyectos bajo cada contrato, el tipo de trabajo realizado en cada contrato, y el valor en dólares de cada contrato.

J. Enumere los tres trabajos activos más grandes en los cuales su empresa está trabajando presentemente.

Para cada trabajo activo enumerado, indica el nombre del contratista principal y el número de proyecto, la localización, el tipo de trabajo realizado, la fecha del comienzo del proyecto, la fecha anticipada de la terminación, y el valor en dólares del contrato.

DECLARACIÓN JURADA

Lee cuidadosamente la declaración jurada añadida en su totalidad. Complete la información requerida para cada espacio en blanco, firme y da fecha a la declaración jurada en la presencia de un notario público, que en ese instante debe anotarizar el formulario.

**PROGRAMA DE EMPRESA DESAVENTAJADA
49 C.F.R PART 26**

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACION UNIFORME

GUIA PARA LICITADORES

❖ **¿Debo de solicitar?**

- ¿Esta su empresa por lo menos poseido del 51% por una persona socialmente o económicamente desaventajado que también esta encragado de la empresa?
- ¿Es el dueño desaventajado un ciudadano estadounidense o es persona legalmente y permanentemente hospedado de los EE.UU?
- ¿Es su empresa una empresa pequeña que cumpla con el estándar el tamaño y no pase \$17.42 millones en recibos anuales?
- ¿Se organiza su empresa como una empresa lucrativa?

⇒ Si ha contestado "Sí" a las preguntas precedentes quizás sea elegible para participar en el programa U.S. DOT DBE.

❖ **¿Hay una manera más fácil para solicitar?**

Si esta corrientemente por el SBA como una empresa 8(a) y / o una empresa SDB, quizás se elegible para en proceso de solicitud automatizado. Según este proceso, la agencia certificadora a quien usted se aplica aceptará su paquete a aplicación en vez de requerirle a rellenar este formulario. AVISO:Aun debe cumplir con los requisitos para el programa DBE, incluso haciendo una entrevista en-sitio.

❖ **Asegúrese de añadir todos los documentos enumerados en la lista de documentos al final de este formulario con su solicitud completada.**

❖ **¿Dónde puedo encontrar más información?**

- U.S. DOT – <http://osdbuweb.dot.gov/business/dbe/index.html> (este sitio ofrece enlaces utiles a las reglas y las regulaciones que gobiernan al programa DBE, preguntas y respuestas, y otra información pertinente)
- SBA – <http://www.ntis.gov/naics> (provee una lista de códigos del NAICS) y <http://sba.gov/sizeindexableofsize.html> (provee una lista de códigos SIC)
- 49 CFR Parte 26 (las reglas y los regulacionesque gobiernan al programa DBE)

Según Sec. 26.107 de 49 CFR Prte 26, con la fecha del 2 de febrero de 1999, si en cualquier momento, el departamento o un recipiente tiene razón de pensar que cualquier persona o empresa ha propósitamente y conscientemente ofrecido información falsa o hecho comentario falso, el departamento puede iniciar procedimientos de suspensión o de deprivación en contra del persona o de la empresa según 49 CFR Parte 29, puede tomar acción forzante según 49 CFR Parte 31, remedias civiles y fraude programática, y / o referir el asunto al departamento de justicia para la prosecución criminal según 18 U.S.C 1001, que prohíbe comentarios falsos en los programas federales.

Sección 1: INFORMACION DE CERTIFICACION

A. Certificados anteriores / otros

¿Es su empresa certificada corrientemente para cualquiera de los programas siguientes? (Si resulta que sí, chequea la caja (las cajas) apropiado (as))	☐ DBE	Nombre de la agencia certificadora:
	☐ 8(a)	¿Ha hecho el UCP de su estado una visita en-sitio? ☐ Sí, en ___/___/___: Estado: _____ ☐ No
	☐ SDB	☒ ¡Pare! Si usted chequeó el 8(a) o el SDB, usted no tiene que completar esta solicitud. Pida al UCP de su estado acerca del proceso automatizado según el SBA-DOT MOU.

B. Otros / Anteriores solicitudes / privilegios

<p>¿Jamás ha retirado su empresa (bajo cualquier nombre) o cualquiera de sus dueños, comité directivo, oficiales o la gerencia, una solicitud para cualquiera de los programas enumerados anteriormente, o han sido alguna vez negados la certificación, descertificados, o excluidos o suspendidos o de otra manera se les han negado los privilegios de hacer oferta o han sido restringidos por una agencia local, del estado o federal? ☐ Sí, en ___/___/___ ☐ No</p> <p>Si resulta que sí, identifique el estado y el nombre de la agencia local o del estado o federal y explique el sentido de la acción:</p>

Sección 2: INFORMACION GENERAL

A. Información para el contacto

(1) Persona de contacto y título		(2) Nombre legal de la empresa:			
(3) Teléfono:	(4) Otro Teléfono:	(5) Fax:			
(6) E-mail:		(7) Sitio Web (si tiene uno):			
(8) Dirección de la calle de la empresa (ningún P.O. Box):		Ciudad:	Condado:	Estado:	Código Postal:
(9) Dirección postal de la empresa (si sea diferente):		Ciudad:	Condado:	Estado:	Código Postal:

B. El perfil del negocio

(1) describe las actividades primarias de su empresa:	(2) identificación del impuesto federal (si hay):
(3) esta empresa fue establecida en ___/___/___	(4) Yo he / Nosotros hemos poseído esta empresa desde entonces: ___/___/___
(5) Método de adquisición (compruebe todo el que aplique): ☐ Comienzo de un nuevo negocio ☐ Compra de un negocio en existencia ☐ Heredar negocio ☐ Asegurar una concesión ☐ Juntamiento o consolidación ☐ Otro (explique) _____	
6) ¿Es su empresa "para lucro"? . ☐ Sí. ☐ No.	☒ ¡Pare! Si su empresa no sea para-lucro, usted no califica para este programa y no necesita completar esta solicitud.

(7) Tipo de empresa (chequea todo lo que aplique):
 Propiedad única
 Sociedad
 Corporación
 Sociedad de responsabilidad limitada
 Corporación de responsabilidad limitada
 Empresa a riesgo compartido
 Otro, describa: _____

(8) ¿Haya existido su empresa bajo otra propiedad, un otro tipo de propiedad, u otro nombre?
 Sí No
 Si resulta que sí, explica: _____

(9) Número de empleados: Tiempo completo _____ Tiempo-medio _____ Total _____

(9) Especifica los recibos gruesos de la empresa por los 3 últimos años: Año _____ Recibos totales _____
 Año _____ Recibos totales _____
 Año _____ Recibos totales _____

C. Relaciones con otras empresas

(1) Es su empresa co-localizada en cualesquiera de sus localizaciones del negocio, o él comparte un número de teléfono, un P.O. Box, un espacio de la oficina, un jardín, un almacén, instalaciones, maquinaria, o empelado de oficina, con otro negocio, organización, o entidad?
 Sí No
 Si resulta que sí, identifica: El otro nombre firme: _____
 Explica la forma de las instalaciones compartidas: _____

(2) Presentemente, o en cualquier momento del pasado,	(a) ¿ha sido un subsidiario de otra empresa?	☐ Sí ☐ No
	(b) ¿ha formado parte de una sociedad en la cual uno o más de los socios sean otras empresas?	☐ Sí ☐ No
	(c) ¿poseído cualquier porcentaje de otra empresa?	☐ Sí ☐ No
	(d) ¿tenido su empresa cualquier subsidiario?	☐ Sí ☐ No

(3) ¿Ha tenido otra empresa un interés propietario de su empresa en el pasado o lo tiene ahora?
 Sí No

(4) Si usted contestó "Sí" a cualquiera de las preguntas (2)(a)-(d) y/o (3), identifica el siguiente para cada una (añade hojas adicionales, si sea necesario):

	<u>Nombre</u>	Dirección	Tipo de negocio
1.			
2.			
3.			

D. Empresas de parientes cercanos

¿Tiene parientes u otros miembros de familia que poseen o manejan otra compañía? Sí No
 Si resulta que sí, entonces enumere (añade hojas adicionales, si sea necesario):

	Nombre	Relación	Empresa	Tipo de negocio	¿Poseer o manejar?
1.					
2.					

Sección 3: PROPIEDAD

Identifica a todos los individuos o las compañías sostenientes con cualquier interés propietario en su empresa, proporcionando la información que se pide al siguiente (Si hay más de un dueño, añade hojas separadas para cada dueño adicional):

A. Información a fondo

(1) Nombre:	(2) Título:	(3) Teléfono del hogar:	
(4) Dirección del hogar (calle y número):	Ciudad:	Estado:	Código postal:
(5) Género: ☐ Masculino ☐ Femenino	(6) Membresía en un grupo étnico (<i>compruebe todo el que aplíquese</i>):		
(7) Ciudadano estadounidense: ☐ Sí ☐ No	☐ Negro	☐ Hispánico	☐ Americano nativo
8) Residente legalmente y permanente establecido: ☐ Sí ☐ No	☐ Asiático-pacífico	☐ Asiático-subcontinental	
	☐ Otro (especifique) _____		

B. Interés propietario

(1) Años como dueño:	(2) Inversión inicial para adquirir un interés propietario en la empresa –	Tipo	Valor en dólares:		
(3) Porcentaje poseído:		Efectivo	\$		
(4) Relación familiar a otros dueños		Bienes Raíces	\$		
		Maquinaria	\$		
		Otro	\$		
(5) Acciones:	<u>Número</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Clase</u>	<u>Fecha adquirida</u>	<u>Manera adquirida</u>
(6) Trabaja este dueño como gerente o sirve de otra función de supervisión para otro negocio? ☐ Sí ☐ No Si resulta que sí, identifica: Nombre del negocio: _____ Función/Título: _____					
(7) ¿Trabaja o posee este dueño para cualquiera otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (<i>e.g., interés propietario, espacio de oficina compartida, inversiones financieras, maquinaria, arriendos, empleados en común, etc.</i>) ☐ Sí ☐ No Si resulta que sí, identifica: Nombre del negocio: _____ Función/Título: _____ El sentido de la relación empresaria:					

C. Estatus desaventajado - AVISO: Complete esta sección solamente para cada dueño que solicita la calificación DBE (es decir, para cada dueño que mantiene un estatus socialmente y económicamente desaventajado)

(1) ¿Qué es el neto valor personal (PNW) del dueño que solicita la calificación DBE? (<i>Utilice el formulario personal del estado financiero al final de esta solicitud; añade hojas adicionales si más de un dueño está aplicándose</i>)
(2) ¿Se ha creado una cuenta en fideicomiso para la ventaja de este dueño (estos dueños) desaventajado (os)? ☐ Sí ☐ No Si resulta que sí, explique (<i>añade hojas adicionales, si sea necesario</i>):

Sección 4: CONTROL

A. Identifique los oficiales y el comité directivo de su empresa (si el espacio adicional se requiere, añada una hoja separada):

	Nombre	Título	Fecha elegido	Etnicidad	Sexo
1. Oficiales de la empresa	(a)				
	(b)				
	(c)				
	(d)				
	(e)				
2. Comité de directores	(a)				
	(b)				
	(c)				
	(d)				
	(e)				

(3) ¿Hacen cualquiera de las personas enumeradas en (1) y/o (2) anteriormente realizada una gerencia o una función de supervisión para otro negocio? π Sí π No
 Si resulta que sí, identifique a cada uno: Persona: _____ Título: _____
 Negocio: _____ Función: _____

(4) ¿Trabaja o posee cualquiera de las personas enumeradas en (1) y/o (2) anteriormente realizada a cualquiera otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (e.g., *interés propietario, espacio de oficina compartida, inversiones financieras, maquinaria, arriendos, empleados en común, etc.*) π Sí π No
 Si resulta que sí, identifica: Nombre del negocio: _____ Persona: _____
 El sentido de la relación empresaria: _____

B. Identifique a los gerentes de su empresa que controlan su empresa en las áreas siguientes (si haya más dos personas, añada una hoja separada):

	Nombre	Género	Etnicidad	Sexo
(1) Las decisiones financieras (responsabilidad de la adquisición de líneas del crédito, de la vinculación de la seguridad, de surtidos, etcétera)	a.			
	b.			
(2) Estimación y el hacer ofertas	a.			
	b.			
(3) Negocio y ejecución de los contratos	a.			
	b.			
(4) Empleo / desempleo de la gerencia	a.			
	b.			
(5) Supervisor de operaciones en-sitio / Supervisor de producción	a.			
	b.			
(6) Gerencia a de la oficina	a.			
	b.			
(7) Marketing / Ventas	a.			
	b.			
(8) Comprar de maquinaria mayor	a.			
	b.			
(9) Autorización para firmar cheques de la compañía (para cualquier propósito)	a.			
	b.			
(10) Autorización para hacer transacciones financieras	a.			
	b.			

(11) ¿Hace cualquiera de las personas enumeradas del (1) a (10) anterior una gerencia o una función de supervisión para cualquier otro negocio? π Sí π No
 Si resulta que sí, identifica para cada uno: Persona: _____ Título: _____
 Negocio: _____ Función: _____

(12) ¿Trabajan o poseen cualquiera de las personas enumeradas del (1) a (10) anterior para otra empresa que tenga una relación con esta empresa? (e.g., interés propietario, espacio de oficina compartida, inversiones financieras, maquinaria, arriendos, empleados en común, etc.) π Sí π No
 Si resulta que sí, identifica para cada uno: Nombre del negocio: _____ Persona _____
 El sentido empresario:

C. Indique el inventario de su empresa en las categorías siguientes (añade hojas adicionales si sea necesario):

(1) Maquinaria

El tipo de la maquinaria	Fábrica / Modelo	Valor corriente	Poseído o arrendado?
(a)			
(b)			
(c)			

(2) Vehículos

El tipo del vehículo	Fábrica / Modelo	Valor corriente	Poseído o arrendado?
(a)			
(b)			
(c)			

(3) Espacio de la oficina

Dirección	Poseído o arrendado	Valor corriente de la propiedad o de la arrenda
(a)		
(b)		

(4) Espacio del almacenaje

Dirección	Poseído o arrendado	Valor corriente de la propiedad o de la arrenda
(a)		
(b)		

**D. ¿Se confía su empresa en cualquier otra empresa para las funciones de la gerencia o para el pago de los empleados?
 π Sí π No**

Si resulta que sí, explica:

E. Información Financiera

(1) Información bancaria

(a) Nombre del banco: _____ (b) Número de teléfono: _____

(c) Dirección del banco: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

(2): Información vincular: Si usted tiene capacidad de la vinculación, identifique: (a) No. de carpeta: _____
 (b) Nombre del agente _____ (c) Teléfono del agente _____
 (d) Dirección del agente _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
 (e) Límite de la vinculación: Límite agregado(\$): _____ Límite de proyecto \$: _____

F. Identifique todas las fuentes, cantidades, y propósitos del dinero prestados a su empresa, incluyendo los nombres de cualquier persona o de empresas que aseguran el préstamo, si sea otro aparte del dueño mencionado:

Nombre de fuente	Dirección de fuente	Nombre de persona que asegura el préstamo	Cantidad original	Balance corriente	Propósito del préstamo
1.					
2.					
3.					

G. Enumera todas las contribuciones o transferencias de los activos a/de su empresa y a/de de sus dueños por los últimos dos años (añade hojas adicionales si sea necesario):

Contribución / Activo	Valor del dólar	De quien transferido	A quien transferido	Relación	Fecha de transfer
1.					
2.					
3.					

H. Enumera las licencias / los permisos actuales tenidos por cualquier dueño y/o empleado de su empresa (e.g. contratista, ingeniero, arquitecto, (añade hojas adicionales si sea necesario):

Nombre del Licenciado / Permitido	Tipo de licencia / Permiso	Fecha de expiración	Número de licencia y estado
1.			
2.			
3.			

I. Enumera los tres contratos más grandes completados por su empresa en los últimos tres años, si hay:

Nombre del dueño / Contratista	Nombre / Lugar del proyecto	Tipo de trabajo realizado	Valor del contrato en dólares
1.			
2.			
3.			

J. Enumere los tres trabajos activos más grandes en los cuales su empresa está trabajando ahora:

Nombre del contratista principal y el número del contrato	Lugar del proyecto	Tipo de trabajo	Fecha - comienzo del trabajo	Fecha – fin del trabajo	Valor en dólares del contrato
1.					
2.					
3.					

COMPROBACIÓN PARA LA CERTIFICACION DBE LISTA DE DOCUMENTOS DE APOYO
Para completar su uso para la certificación DBE, usted debe añadir copias de todos los documentos siguientes como se aplican a usted y a su empresa.

Todos los Licitadores

- Currículo vitales de la experiencia profesional (que incluye lugares de propiedad/empleo con las fechas correspondientes), para todos los dueños y oficiales de su empresa.
- Muestra financiera personal (formulario disponible con esta solicitud).
- Declaraciones de impuestos personales por los últimos tres años, si es aplicable, para cada dueño que mantiene un estatus desaventajado
- Las declaraciones de los impuestos de su empresa (recibos gruesos) y todos los formularios relacionados de los últimos tres años.
- La comprobación documentada de contribuciones utilizadas para adquirir la propiedad para cada dueño (e.g. ambos lados de los cheques cancelados).
- Acuerdos de préstamo firmados de su empresa, acuerdos de seguridad, y formas de la vinculación.
- Descripciones de todas las propiedades inmobiliarias (incluyendo espacio de oficina / almacenaje, etcétera) poseído o arrendado por su empresa y comprobación documentada de posesión / arriendos firmadas.
- La lista de la maquinaria arrendada y acuerdos de arriendo firmados.
- Lista de material y/o vehículos de construcción poseídos y títulos / comprobación de la propiedad.
- Prueba documentada de cualquier transferencia de los activos a/de su empresa y/o a/de sus dueños entre los últimos dos años.
- Balances para el fin de año y declaraciones de renta por los últimos tres años (o la vida de la empresa, si menos de tres años); un negocio nuevo debe proporcionar un balance corriente.
- Todas las licencias, formas de la renovación de la licencia, permisos, y formas relevantes de la autoridad del transporte.
- Certificaciones DBE y SBA 8(a) o SDB, negaciones, y/o decertificaciones, si se aplica.
- Autorización bancaria y tarjetas signatarias.
- Registro de los sueldos (u otra remuneración o compensación) pagados a todos los oficiales, encargados, dueños, y/o directores de la empresa.
- Los acuerdos de fideicomiso que tiene cualquier dueño que mantiene un estatus desaventajado, si hay cualquier

Sociedad o empresa a riesgo compartido

- Originales y enmiendas de la sociedad o de acuerdos de riesgo compartido,

Corporación o Corporación de responsabilidad limitada

- Artículos de la incorporación oficial (firmados por el funcionario de estado).
- Ambos lados de todo el libro mayor de los certificados comunes corporativos y de la transferencia común de su empresa.
- Acuerdo de los accionistas.
- Los apuntes de todas las reuniones de los accionistas y del comité directivo.
- Los órdenes municipales corporativos y cualquier enmienda.
- Resolución corporativa del banco y tarjetas de la empresa del banco.
- Certificado oficial de la formulación y del acuerdo de funcionamiento con cualquiera enmiendas (para corporaciones de responsabilidad limitada).

Empresa acarrea

- Prueba documentada de la propiedad de la compañía.
- Acuerdos de seguro para cada carro poseído o funcionado por su empresa.
- Título(s) y certificado(s) del registro para cada carro poseído o funcionado por su empresa.
- La lista de los números DOT de los EE.UU. para cada carro poseído o funcionado por su empresa

Distribuidor regular

- Comprobación de la propiedad o del arriendo del almacén.
- Lista de las líneas de productos que tienen.
- La lista de la maquinaria poseído y/o arrendado

AVISO: El estado específico del UCP a el cual usted se está aplicando puede tener documentos requeridos adicionales que usted deba también proveer con su solicitud. Comuníquese con la agencia a la cual usted se está aplicando para saber si se requiere más.

DECLARACIÓN JURADA DE LA CERTIFICACIÓN

Este formulario se debe firmar y certificar ante un notario para cada dueño al quien se le confía el estatus desaventajado.

UNA DECLARACIÓN RELEVANTE O FALSA O UNA OMISIÓN HECHA EN CONEXIÓN CON ESTA SOLICITUD ES SUFICIENTE CAUSA PARA LA NEGACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN, REVOCACIÓN DE UNA APROBACIÓN ANTERIOR, INICIACIÓN DE LA SUSPENSIÓN O DE LOS PROCEDIMIENTOS DE DEPRIVACIÓN, Y PUEDE COMPROMETER A LA PERSONA Y/O LA ENTIDAD QUE HAGAN LA DECLARACIÓN FALSA A CUALQUIERA Y A TODA PENAL CIVIL Y CRIMINAL DISPONIBLES Y CONFORMES A LEY FEDERAL Y DEL ESTADO APLICABLE.

Yo _____ (nombre completo impreso), juro o aempresa bajo pena de la ley que sea _____ (título) de la empresa licitadora _____ (nombre de la empresa) y que he leído y he entendido todas las preguntas en esta solicitud y que sea verdad y correcta toda la información y toda declaración precedente y frases entregadas en esta solicitud y sus accesorios y documentos de apoyantes al mejor de mi conocimiento, y que todas las respuestas a las preguntas estan completas y llenas, sin omitiendo ninguna información relevante. Las respuestas incluyen toda la información relevante y necesaria para completamente y adecuadamente explicar las operaciones, las capacidades y la historia pertinente de la empresa nombrada así como la propiedad, el control, y las afiliaciones de tal. Reconozco que la información entregada en esta solicitud sirve para en fin inducir la aprobación de la certificación de una agencia gubernamental. Entiendo que una agencia gubernamental pueda, por medios que juzga apropiado, determinar la exactitud y la verdad de las declaraciones en la solicitud, y autorizo tal agencia a entrar en contacto con cualquier entidad nombrada en la solicitud, y las compañías de vinculación de la empresa nombrada, las instituciones de actividades bancarias, las instituciones de crédito, los contratistas, los clientes, y otras agencias certificantas para en fin verificar la información provista y de determinar la elegibilidad de la empresa nombrada.

Quedo de acuerdo con entregar a la intervención del gobierno, la examinación y revisión de libros, los expedientes, los documentos y los archivos, en cualquier forma que existen, de la empresa nombrada y de sus afiliados, inspección de su lugar (sus lugares) del negocio y maquinaria, y a permitir a las entrevistas de sus directores, agentes, y empleados.

Entiendo que la denegación en permitir tales investigaciones será argumento para la negación de la certificación. Si está concedido un contrato o un subcontrato, quedo de acuerdo proporcionar puntualmente y directamente al contratista principal, si hay, y al departamento, a la agencia receptora, o a la agencia de financiamiento federal una información en curso, que sea corriente, completa y exacta con respecto (1) al trabajo realizado en el proyecto; (2) pagos; y (3) cambios propuestos, si los hay, a los arreglos precedentes.

Quedo de acuerdo proporcionar el aviso escrito a la agencia receptora o al programa unificado de la certificación (UCP) de cualquier cambio revelante en la información contenida en la solicitud original dentro de 30 días calendarios de tal cambio (e.g., propiedad, dirección, número de teléfono, etc.). Reconozco y quedo de acuerdo que cualquier mala representación en esta solicitud o en los expedientes que pertenecen a un contrato o a un subcontrato será argumento para cancelar cualquier contrato o subcontrato que pueda ser concedido; negación o revocación de la certificación; suspensión y deprivación; y para poder iniciar la acción según la ley federal y/o del estado referente la declaración falsa, el fraude o a otras ofensas aplicables.

Certifico por este medio que soy a (circule todo lo que aplica):

Femenino Americano Negro Americano Hispánico Americano nativo americano
Americano pacífico asiático Americano asiático del subcontinente
Otro (especifique) _____.

Me he mostrado y he actuado como miembro de tal grupo. Certifico que soy un dueño de la compañía que busca la certificación DBE y que me han perjudicado racialmente o étnicamente dentro de la sociedad americana debido a mi identidad según mi membresía del grupo que está arriba circulado.

Además certifico que mi neto valor personal no excede de \$750.000, y que mi capacidad de competir en el sistema de la empresa libre ha sido deteriorado debido a las oportunidades disminuidas del capital y del crédito con respecto a otras en el mismo o similar negocio que no se perjudican socialmente y económicamente.

Declaro, bajo pena del perjurio, que la información proporcionada en estos documentos de la solicitud y de apoyo referente mi estatus desaventajado sea verdad y correcta.

Firma: _____ Fecha: _____

CERTIFICADO DEL NOTARIO:

PARTE G - Todos los licitadores lo deben completar

ENCUESTA DE RECIBOS ANUALES GRUESOS

Nombre completo y legal de la empresa		Número del vendedor	
Dirección de la empresa			
Ciudad	Estado		Código Postal
Edad de la empresa	El estatus DBE de la empresa	DBE	No DBE

RECIBOS ANUALES GRUESOS

Para el año fiscal terminando el _____
(Fecha)

COMPRUEBE POR FAVOR EL ESPACIO APROPIADO

☐ 0 - \$10.000	☐ \$35 Millón - \$40 Millones
☐ \$10.000 - \$25.000	☐ \$40 Millón - \$45 Millones
☐ \$25.000 - \$50.000	☐ \$45 Millón - \$50 Millones
☐ \$50.000 - \$100.000	☐ \$50 Millón - \$55 Millones
☐ \$100.000 - \$250.000	☐ \$55 Millón - \$60 Millones
☐ \$250.000 - \$500.000	☐ \$60 Millón - \$65 Millones
☐ \$500.000 - \$1 Millón	☐ \$65 Millón - \$70 Millones
☐ \$1 Millón - \$2 Millones	☐ \$70 Millón - \$75 Millones
☐ \$2 Millones - \$5 Millones	☐ \$75 Millón - \$80 Millones
☐ \$5 Millones - \$10 Millones	☐ \$80 Millón - \$85 Millones
☐ \$10 Millones - \$15 Millones	☐ \$85 Millón - \$90 Millones
☐ \$15 Millones - \$20 Millones	☐ \$90 Millón - \$95 Millones
☐ \$20 Millones - \$25 Millones	☐ \$95 Millón - \$100 Millones
☐ \$25 Millones - \$30 Millones	☐ Más de \$100 Millones
☐ \$30 Millón - \$35 Millones	

COMENTARIOS: _____

Las instrucciones para completar la muestra financiera personal

1. El valor de la residencia principal de una persona requerida completar esta muestra financiera es exenta. Por lo tanto no incluya el valor de la residencia principal como un activo o una responsabilidad. Sin embargo, la equidad / la deuda en cualquiera otra propiedad – si sea para las vacaciones, alquiler, tiempo-compartido, comercial, terrenos propietarios, etcétera - se tiene que declarar en las categorías apropiadas, y debe ser documentado por la declaración de impuestos federales personales del dueño.

2. Cualquier equidad / deuda en el negocio particular que solicita la certificación DBE es también exento de la declaración. **Sin embargo, equidad / la deuda tenida en cualquier otro negocio de la persona que está requerida completar esta muestra financiera se debe declarar en las categorías apropiadas, y debe ser documentado según la vuelta federal personal del dueño tanto como la vuelta federal del negocio respectivo para cada entidad de negocio declarado.**

***** Observe por favor que todas las copias de las declaraciones de impuestos deben tener una firma y una fecha por un individuo autorizado antes de la entrega.*

3. La muestra financiera personal tiene que ser certificado ante un notario por alguien que no sea un miembro de la familia o un empleado del individuo que complete el **formulario**.

4. Donde apropiado, esté seguro describir los artículos en las secciones correspondientes.

MUESTRA FINANCIERA PERSONAL
Desde la fecha _____

Complete este formulario para: (1) cada dueño comercial, o (2) cada socio limitado que tenga 20% o más interés en la empresa y cada socio general, o (3) cada accionista que tenga 20% de acciones de voto.

Nombre	Teléfono de empresa
Dirección de la residencia	
Ciudad, Estado, y Código Postal	Teléfono de la residencia
Nombre de la empresa DBE	

ACTIVOS Y VALOR NETO (Omita Los Centavos)		DEUDAS (Omita Los Centavos)	
Efectivo en –mano y en los bancos	\$	Cuentas por pagar	\$
Ahorros, CDs, cuentas del dinero mercantil	\$	Billetes por pagar a bancos y otros (Describir en la sección 5)	\$
IRA u otras cuentas del retiro	\$	Cuentas de pago mensuales (automáticas)	\$
Cuentas y billetes por cobrar	\$	Cuentas de pago mensuales (otras)	\$
Valor en efectivo de la seguro de la vida, invertido (describir en la sección 4)	\$	Préstamos del seguro de la vida	\$
Acciones, bonos, (describir en la sección 2)	\$	Hipotecas inmobiliarias	\$
Bienes raíces (describir en la sección 3)**	\$	Impuestos por pagar (Describir en la sección 5)	\$
Automóvil – valor corriente	\$	Otras responsabilidades (Describir en la sección 5)	\$
Otra propiedad personal – (Describir en la sección 1, joyería, amueblados, arte, etcétera)	\$		
Otros activos e intereses (Describir en la sección 1)*	\$		
ACTIVOS TOTALES	\$	DEUDAS TOTALES	\$
		Valor neto – resta los activos de las deudas	\$
		Deudas / valor neto – agrega deudas totales y valor neto	\$

** La información acerca de su residencia principal es exenta. No la incluya por favor en este formulario.
* La información sobre su empresa DBE certificada es exenta. No la incluya por favor en este formulario.

Fuente de recurso		Deudas contingentes	
Sueldo/pago	\$	Como apoyante / co-dueño	\$
Activo de interés neto	\$	Juicios y quejas legales	\$
Recursos inmobiliarios	\$	Provisión para impuestos federales	\$
Otros recursos (describir en la sección 1)	\$	Otras deudas especiales	\$

Sección 1 – Otra propiedad personal, activos, recursos, (la alimenticia o el apoyo financiero para niños no se necesita informar)

Sección 2 – Acciones y bonos (utilice hojas adicionales si sea necesario) Cada muestra se tiene que identificar como parte de esta muestra y tiene que estar firmada.

Número de Acciones	Descripción	Fecha de madurez	Cantidad

--	--	--	--

Sección 3 - Bienes raíces (accesorios del uso en caso de necesidad) cada declaración debe ser identificada como parte de esta declaración y ser firmada.

	Propiedad A	Propiedad B	Propiedad C
Tipo de la propiedad			
Dirección			
Fecha de compra			
Valor corriente en el mercado			
Balance de la hipoteca			
Estatus de la hipoteca			
Nombre y dirección del hipotecario			
Cantidad de pago por el mes/año			

Sección 4 - Seguro de la vida tenido (dé el valor actual y el valor en efectivo de cada seguro / nombra la compañía de seguro y a los beneficiarios),

Sección 5 – Otras deudas, impuestos por pagar, billetes por pagar y otros (describe en detalle)

DECLARACIÓN JURADA

Esta información se proporciona para el uso específico del departamento de transportación del estado de Virginia y es designado como información propietaria y eximido según el código del estado de Virginia y de los códigos federales que gobiernan acceso y libertad de la investigación de la información (FOI). La información se debe guardar en confianza estricta y además solamente compartida con empleados que requieren el acceso a los datos según el funcionamiento de sus deberes. Certifico que esta información es una divulgación exacta de mi neto valor y pongo mi firma según las penas y a las leyes del perjurio.

Estado de _____ Ciudad / Condado _____ | Nombre de (imprimir) _____ | Date _____

(firma)

Jurado ante mí este _____ día de _____ del año _____ (Sello) _____
(Notario público)

Mi comisión expira el _____

Instrucciones de pre-calificación para completar la solicitud de pre-calificación / certificación (Forma C-32)

RESEÑA

El formulario C-32 esta diseñada para solicitar para dos programas del departamento de transportación de Virginia.

La pre-calificación es la evaluación de empresas que están solicitando privilegios de pre-calificación para hacer el trabajo como un contratista principal o como subcontratista en proyectos concedidos por medio de la división de la construcción de VDOT.

La división de la oportunidad igual (EO) maneja el programa de la certificación. La evaluación de la certificación se hace para discernir la propiedad y el control de la empresa y si se califica como empresa de negocio desaventajado (poseída por una minoría) o como empresa de negocio de la mujer (poseída por una mujer). Preguntas referentes a la certificación se deben dirigir al supervisor de la certificación al (804) 786-3761. Para una persona con un impedimento auditoria, se puede comunicar con la división del EO via el centro del relai de Virginia al 1-(804) 383-1120.

La pre-calificación se realiza en un ciclo evaluativo de dos años. Una solicitud completa (forma C-32) se requiere para el primer año. Las empresas que se preparan para empezar su segundo año se les permiten entregar menos información (forma C-32A). Todas las empresas ya pre-calificadas deben revisar la copia del grado y de la clasificación de contratista (forma C-41) que incluimos con el certificado de la calificación del año pasado. Bajo la sección de fuentes y de comentarios, observe el año ciclico en que el pre-calificación fue evaluado. El año de los dos años cíclicos en que no fue realizado el año pasado se debe hacer con esta entrega. Si ambos formularios se entregan, la empresa será evaluada como si fuera el primer año del ciclo de dos años de la evaluación.

INSTRUCCIONES DE PRE-CALIFICACIÓN

El nombre de compañía según como se ve en la solicitud será el nombre legal de la compañía y la compañía debe utilizar su nombre legal en hacer ofertas, y en el resto de los documentos legales entregados al departamento.

Se debe utilizar el idioma inglés para hacer la solicitud, los accesorios a la solicitud, y el resto de los documentos legales entregados al departamento. El licitador que queda fuera de los Estados Unidos o de sus territorios puede entregar las solicitudes en su lengua nativa si están acompañados por una traducción inglesa razonablemente auténtica.

Las muestras financieras hechas en dinero extranjera se pueden entregar si el CPA anota los cambios de dinero en dólares estadounidenses según la fecha concluyente en la muestra financiera anual.

La solicitud y todos los accesorios a la solicitud deben ser escritas a máquina o deben ser escritas en tinta y deben ser legibles.

Una muestra financiera anual generada por computadora; la lista de la maquinaria, la historia de la experiencia profesional, y otros tales documentos se pueden sustituir para los formularios proporcionados en la solicitud. Estos documentos deben estar en papel del 8½ x 11 (pulgadas). También, si las hojas adicionales se utilizan para proveer la información, deben también de estar en papel del 8½ x 11 (pulgadas). Cualquier otro tamaño no es aceptable y será vuelta.

Cualquier sumisión incompleta será vuelta. Si un artículo no se aplica a su empresa, favor de poner "ninguno". Favor de no utilizar el término N/A puesto que N/A no es un término claro y es abierto a la interpretación.

La sección de la declaración jurada debe ser completada totalmente por todos los licitadores. La sección de la notarización no puede ser completada por un accionista o un miembro de la familia del dueño o de los dueños de la empresa. Las corporaciones limitadas de la responsabilidad, sociedades y las corporaciones limitadas están obligadas a estar en buena condición con el comisario de incorporación del estado al (804) 371-9733. El proceso no se continuará si se encuentra que la empresa no está en buena situación.

Para asegurarse de elegibilidad continua para hacer oferta en los proyectos anunciados por el departamento, su paquete de pre-calificación / certificación se debe archivar con la oficina de pre-calificación del departamento del transporte de Virginia por lo menos cuarenta cinco (45) antes de que expire su certificado de calificación.

EXENCIÓN DE PRE-CALIFICACIÓN

Servicios profesionales o de otros tipos como la construcción, la examinación, las barreras o otro tipo de servicio alquilado, servicios de empleo (agencias temporales), de surtidores, de consultores, y de transportadores no están requeridos a solicitar una pre-calificación.

RESUMEN EN BLOQUEO

Primer año del ciclo del pre-calificación - las empresas que solicitan por la primera vez, los licitadores expirados, y los licitadores que comienzan unos nuevos ciclos de pre-calificación necesitan hacer lo siguiente:

El tipo de empresa				Las entregas requeridas
S	P	L	C	Entregue el formulario C-32 (páginas 1 al 9 y página 12) no se necesita la página 7 cuando se entrega la muestra financiera anual
S	P	L	C	Entregue una muestra financiero anual, original y completa
S	P	L	C	Entregue el formulario C-37 (original y hecho completamente y firmado por el CPA independiente). No se necesita el formulario C-37 por las empresas que solamente hacen la página 8.
	P	L	C	Esté en buena situación con el comisario de la corporación del estado de Virginia (ninguna entrega requerida).
S	P			Entregue el certificado del nombre ficticio
S	P	L	C	Entregue el formulario original C-42A Entregas Opcionales
S	P	L	C	Entregue el formulario original C-47
S	P	L	C	Entregue valoraciones originales por una fuente independiente

* Leyenda: S-Sole Proprietorship (Propiedad Única) P-Partnership (Sociedad) L-Limited Liability Corporation (Corporación Limitada de Responsabilidad) C- Corporation (Corporación)

El segundo año del ciclo de pre-calificación – corrientes licitadores de pre-calificación que solicitan el segundo año del ciclo bianual solamente necesitan entregar lo siguiente:

El tipo de empresa				Las entregas requeridas
S	P	L	C	Entregue el formulario C-32A (las páginas 1 y 2) si han ocurrido cambios significativos, entregue las páginas revisadas apropiadas del formulario C-32
S	P	L	C	Entregue una muestra financiera anual, original y completa o una página nueva del formulario C-32
S	P	L	C	Entregue el formulario C-37 (original y hecho completamente y firmado por el CPA independiente). El formulario C-37 no es requerido por las empresas que completan solamente la página 8.
	P	L	C	Esté en buena situación con el comisario de la corporación del estado de Virginia (ninguna entrega requerida).
S	P			Entregue el certificado del nombre ficticio
S	P	L	C	Entregue el formulario original C-42A Entregas Opcionales
S	P	L	C	Entregue el formulario original C-47
S	P	L	C	Entregue valoraciones originales por una fuente independiente

* Leyenda: S-Sole Proprietorship (Propiedad Única) P-Partnership (Sociedad) L-Limited Liability Corporation (Corporación Limitada de Responsabilidad) C- Corporation (Corporación)

Si hay cualquiera pregunta con respecto al pre-calificación, comuníquese por favor con la oficina de pre-calificación al (804) 786-2941 o al (804) 786-2938. Para ayuda de computadora en este sitio, comuníquese por favor con el administrador del Web al (804) 786-2124.

Envíe la solicitud original terminado y todos los documentos de apoyo a:

VIRGINIA DEPARTMENT OF TRANSPORTATION
Construction Division, Prequalification Section
1401 East Broad Street
Richmond, VA 23219

Gracias por solicitar la pre-calificación con el departamento de transportación de Virginia.

SUGERENCIAS INDIRECTAS PARA COMPLETAR EL FORMULARIO C-32

- El formulario añadido (forma C-32) debe ser completado por todas las empresas que desean privilegios de la pre-calificación para en fin trabajar o de hacer oferta en contratos de VDOT (división de la construcción) o para ser certificadas por VDOT como un DBE o ambos. Para pre-calificarse el formulario C-32 debe ser completado en el primer año del ciclo bianual de la evaluación y puede ser utilizado para documentar cambios significativos en el segundo año. Para certificarse el formulario C-32 debe ser completado en el primer año del ciclo trianual y un formulario C-32A debe ser completado en el segundo y tercer año. El nombre de la compañía como se ve la solicitud será el nombre legal de la compañía y la compañía debe utilizar su nombre legal en hacer ofertas.
- Las empresas que buscan una pre-calificación necesitan completar el formulario excepto en los lugares donde se indique "solamente para los licitadores que solicitan la certificación (la renovación)." Surtidores, consultores, y los transportadores no necesitan pre-calificarse.
- Licitadores solicitando la certificación (nueva, expirada) necesitan llenar el formulario entero y proporcionar la documentación solicitada en la lista de comprobación.
- Muestras financieras anuales generadas por computadora; la lista de maquinaria, la historia de la experiencia profesional, y otros semejantes documentos se pueden sustituir para los formularios proporcionados en la solicitud. Estos documentos deben estar en papel del 8½ x 11 (pulgadas). También, si las hojas adicionales se utilizan para proveer la información, deben también de estar en papel del 8½ x 11 (pulgadas). Cualquier otro tamaño no es aceptable y será vuelta.
- Cualquier sumisión incompleta será vuelta. Si un artículo no se aplica a su empresa, favor de poner "ninguno". N/A no es una respuesta aceptable.
- Las corporaciones limitadas de la responsabilidad, sociedades y las corporaciones limitadas están obligados a estar en buena condición con el comisario de incorporación del estado al (804) 371-9733. El proceso no se continuará si se encuentra que la empresa no está en buena situación.
- El proceso de pre-calificación toma (45) días al recibir toda la información y el proceso de certificación toma aproximadamente (60) días al recibir toda la información.
- NO SE RECOMIENDA ENTREGAR EL NOMBRE DE SU EMPRESA COMO PRINCIPAL Y/O COMO DBE EN PROYECTOS A MENOS QUE USTED HAYA RECIBIDO SU NOTIFICACIÓN DE PRE-CALIFICACIÓN Y/O DE CERTIFICACIÓN.
- la sección de la declaración jurada debe ser completada por todos los licitadores. La sección de la notarización no se puede hacer por un accionista o por un miembro de la familia del dueño o los dueños de la empresa.
- La presencia en persona en una sesión de orientación es un requisito para todas las empresas que buscan la certificación. Le notificarán cuándo debe atender a una sesión de la orientación.
- Envíe la solicitud terminada y todos los documentos de apoyo a:

VIRGINIA DEPARTMENT OF TRANSPORTATION
Construction Division, Prequalification Section
1401 East Broad Street
Richmond, VA 23219

Para preguntas referentes a la pre-calificación, llame por favor al (804) 786-2941. Para la certificación, por favor llame gratis al 1-888-508-3737. Las personas con una minusvalía auditoria pueden también comunicarse con el departamento al mismo número.

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACION DE VIRGINIA

SOLICITUD PARA PRE-CALIFICACIÓN

Esta solicitud (forma C-32) debe ser completada por todas las empresas que desean privilegios de la pre-calificación para poder trabajar o para poder hacer oferta en contratos de VDOT (división de la construcción) o para ser certificadas por VDOT como un DBE/WBE/MBE o ambos. Para los propósitos de la pre-calificación el formulario C-32 debe ser completado en el primer año del ciclo bianual de la evaluación y puede ser utilizado para documentar cambios significativos en el segundo año. Si ocurren cambios significativos un formulario C-32A puede ser aceptable en el segundo año. Para los propósitos de la certificación el formulario C-32 debe ser completado en el primer año del ciclo trianual y un C-32A en el segundo y tercer año.

PARTE A - INFORMACIÓN DE CARÁCTER GENERAL - todos los licitadores deben completar

1. Favor de comprobar el programa o los programas que esta empresa busca solicitar:			
☐ Pre-calificación (contratistas de las carreteras – principales y subcontratistas)			
☐ Certificación	☐ DBE (propiedad minoritaria)	☐ WBE (propiedad de mujer)	☐ Otro

2. Nombre legal y completa de la empresa _____

Dirección _____

Dirección Postal (si sea diferente) _____	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____
	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____

Número de identificación para impuestos federales _____ Dirección electrónica _____

(_____) (_____) _____
Número telefónico Número de fax

Persona de contacto (Como autorizado según Asunto B1 página 2)

3. El estatus legal y la historia de la empresa (favor de acertar el tipo de la entidad comercial)

- Propiedad Única Sociedad Corporación Compañía de responsabilidad limitada

Fecha en la cual se estableció esta empresa _____

¿Ha hecho esta empresa negocio bajo cualquier otro nombre? ____ Sí ____ NO

Si cierto, ¿bajo qué nombre o nombres ha hecho negocio esta empresa? _____

4. La propiedad de la empresa

Identifique a todos los dueños individuales de la empresa. (Agrega una hoja adicional si hace falta más espacio)

-1- Nombre	-2- Número de Seguridad Social	-3- Raza	-4- Sexo	-5- Años de propiedad	-6- Por ciento propietario	-7- Por ciento de voto (solamente corporación solamente)

PARTE B – 1 INDIVIDUOS AUTORIZADOS Y EMPRESAS RELACIONADAS (todos los licitadores deben completar)

Individuos autorizados a hacer negocio con el departamento de Transpotación de Virginia

Enumere los nombres de todos los dueños, oficiales, socios o individuos dentro de su organización que de cualquiera manera y/o a cualquier grado se autoricen a representar, a hacer negocio o a firmar documentos legales y contratos a favor de la empresa con VDOT. Si resulta que cualquier de estos individuos tenga cualquiera oficina o tenga cualquier interés en cualquiera otra empresa u otras empresas, indique por favor su afiliación o involucramiento con estas empresas.

La firma puesta en las propuestas de futuras ofertas y todos otros los documentos legales entregados a VDOT debe ser idéntica a las firmas puestas en este documento. Diversos estilos de la firma de un individuo se pueden archivar. Se piden, pero no se requieren, dos o más firmas. Ningunos otros individuos deben procurar representar, hacer negocio o firmar documentos y contratos en nombre de la empresa con VDOT.

1. _____
Imprima el nombre entero Número De Seguridad Social El puesto que tiene en esta empresa La firma

_____ Sí _____ NO
¿Se involucre usted en El nombre de la otra empresa El puesto que tenía El interés financiero otra
empresa? en la otra empresa en la otra empresa

2. _____
Imprima el nombre entero Número De Seguridad Social El puesto que tiene en esta empresa La firma

_____ Sí _____ NO
¿Se involucre usted en El nombre de la otra empresa El puesto que tenía El interés financiero otra
empresa? en la otra empresa en la otra empresa

3. _____
Imprima el nombre entero Número De Seguridad Social El puesto que tiene en esta empresa La firma

_____ Sí _____ NO
¿Se involucre usted en El nombre de la otra empresa El puesto que tenía El interés financiero otra
empresa? en la otra empresa en la otra empresa

4. _____
Imprima el nombre entero Número De Seguridad Social El puesto que tiene en esta empresa La firma

_____ Sí _____ NO
¿Se involucre usted en El nombre de la otra empresa El puesto que tenía El interés financiero otra
empresa? en la otra empresa en la otra empresa

5. _____
Imprima el nombre entero Número De Seguridad Social El puesto que tiene en esta empresa La firma

_____ Sí _____ NO
¿Se involucre usted en El nombre de la otra empresa El puesto que tenía El interés financiero otra
empresa? en la otra empresa en la otra empresa

6. _____
Imprima el nombre entero Número De Seguridad Social El puesto que tiene en esta empresa La firma

_____ Sí _____ NO
¿Se involucre usted en El nombre de la otra empresa El puesto que tenía El interés financiero otra
empresa? en la otra empresa en la otra empresa

PARTE C: CLASES PEDIDAS DEL TRABAJO - Todos los licitadores deben completarlo

1. CLASE DE TRABAJO (límite la sección a no más de 10 clases de trabajo). Indique por favor los años de la experiencia que esta empresa (no los individuos) tiene según cada clase de trabajo pedido.

___ Gradamiento (002) ___ Excavaciones (101) ___ Demoliciones de edificios (015) ___ Demolición de estructuras (080) ___ Despeje y Limpieza (011) ___ Tunelamiento (043) ___ Colocación y taladro de tubería (024) ___ Desarrollo de los bordes de las carreteras (033) ___ Jardinería (106) ___ Control de la erosión (070) ___ Estabilización de barro (036) ___ Alcantarillas cubiertas (044) ___ Excavación de barro (048) ___ Perforación y Estallación (058) ___ Extraer a draga (017) ___ Estructuras mayores (003) (mas anchas que 30') ___ Reparación de puentes (055) ___ Edificación y Fabricación Estructural (019) Materiales ___ Soldadura (083) ___ Tensionamiento de los postes (057) ___ Forma resbaladiza y la colocación de acero (023) ___ Conducción columnar y fundación de chassion (030) ___ Apuntalación y láminación (el 082) ___ Servicios de mensajero (028) ___ Impermeabilización (042) ___ Trabajos de epoxy (071) ___ Construcción Marina (054) ___ Construcción y reparaciones subacuáticas (081) ___ Utilidades subacuáticas (051) ___ Salvamento subacuático (075) ___ Investigación del subsuperficie (076) ___ Completamiento de los Túneles (042) ___ Estructuras menores (007) ___ Drenaje Estructural (005) ___ Construcción de Albañilería (056) ___ Guarda carriles (021) ___ Los cercos (020) ___ Señales (035) ___ Pavimento y concreto de cemento Pórtland (006) ___ Concreto incidental (022) ___ Concreta neumática (031) ___ Concreto bombeado (110) ___ Asierra y acanalamiento de pavimento (049) ___ Reparación de conexiones/Tratamientos sub-pavimento (050) ___ Asfalto (004) ___ Planeo de las carreteras (013) ___ Pavimentos slurry-superficie (068) ___ Marcaciones de pavimentos (029) ___ Clases relacionados con las carreteras ___ Utilidades subterráneas (045) (agua, gas, alcantarilla sanitaria) ___ Transportación de material dañino (133) ___ Construcción y reparación ferrocarril (032) ___ Mitigación pantanal (063) ___ Instalación eléctrica (018) ___ Iluminación de carreteras (072) ___ Señalamientos de tráfico (052) ___ Protección catódico (160) ___ Televisión de circuito cerrado (162) ___ Cables fiberopticos (161) ___ Sistemas de manejo del tráfico (164) ___ Integración de sistemas (163) ___ Señales de mensajes variables (165) ___ Encuestas de la construcción (132) ___ Transportación de materiales (074)	___ Construcción de edificios (009) ___ Carpintería (109) ___ Insulación (014) ___ Puertas y Marcos de metal (118) ___ Pintando (040) ___ Fontanería (126) ___ Reparación de cubiertas y Capas (143) ___ Embaldosando (039) ___ Contratación General (096) ___ Otras clases ___ Materiales antideslizantes (047) ___ Desecaciones (016) ___ Perforación (134) ___ Tanques de almacenaje elevadas (136) ___ Hierro (151) ___ Maquinero (008) ___ Maquinaria marina y Grúa(121) ___ Maquinaria alquilada (088) ___ Colecciones del peaje (041) ___ Control de herramientas de tráfico (078) ___ Servicios de impresión (167) ___ Comunicaciones (168) ___ Servicios de alimentación (169) ___ Pintando puentes otras estructuras (170) ___ Otro _____ ___ Surtidor ___ Construcción e industrial (092) ___ Química (124) ___ Concreto (091) ___ Fabricante de Concreto (089) ___ Eléctrica (127) ___ Epoxy (102) ___ Maquinaria (027) ___ Combustible (112) ___ Guarda carriles (116) ___ Ligeros / Agregados (157) ___ Manufacturado representativo (105) ___ Tubería (094) ___ Madera tratado a presión (093) ___ Materiales de carretera (149) ___ Maquinaria de seguridad (086) ___ Arena y piedra (103) ___ Metalización sellar (026) ___ Acero (122) ___ Piedra (090) ___ Otro _____ ___ Servicios de consultor ___ Construcción acústica (140) ___ Arqueología/Histórica (034) ___ Servicios arquitecturales (111) ___ Negocio (079) ___ Servicios de computadoras (125) ___ Estimar costos (130) ___ Detallamiento (131) ___ Electricidad (073) ___ Ingeniería (084) ___ Estudios de impacto medioambiental (152) ___ Examinación de materiales / Inspección (104) ___ Planeo técnico (138) ___ Transportación (137) ___ Otro trabajo _____

PARTE F - INFORMACIÓN FINANCIERA

A todos los licitadores se les requieren entregar una muestra financiera anual original y completa. El CPA del licitador completará la revisión financiera anual CPA (forma C-37) para todas las empresas que entregan las muestras financieras revisadas, repasadas, o compiladas. Los licitadores sin muestras financieras revisadas, repasadas, o compiladas deben completar el balance siguiente o entregar un balance anual y original en el mismo formato de esta página. Las declaraciones de impuestos no se pueden utilizar para resolver los requisitos de una muestra financiera.

BALANCE ANUAL

Nombre de la empresa _____

Para el año fiscal (un tiempo de 12 meses) _____ Mes/Día/Año

1. ACTIVOS

Activos corrientes (un año o menos)

Efectivo y cuenta bancaria _____
Cuentas por cobrar _____
Billetes por cobrar _____
Otros activos corrientes _____

Total de activos corrientes (1a) _____

Activos no-corrientes (más de un año)

Maquinaria _____
Bienes raíces / terreno _____
Otros activos no-corrientes _____
Total de activos no-corrientes _____

TOTAL de ACTIVOS (1a+1b) (1c) _____

2. DEUDAS

Deudas corrientes (un año o menos)

Billetes por pagar _____
Arriendas por pagar _____
Cuentas por pagar _____
Otras deudas corrientes _____

Total de deudas corrientes (2a) _____

Deudas no-corrientes (mas de un año)

Billetes por pagar – largo plazo (1b) (1c) (2a) (sobre 1 año): El equipo pagadero de notas - pagadero de notas a largo
Billetes por pagar – Maquinaria _____
Otras deudas no-corrientes _____

Total de deudas no-corrientes (2b) _____

TOTAL DEUDAS (2a+2b) (2c) _____

Acciones capitales / equitativas (1c-2c) (2d) _____

3. DEUDAS TOTALES y EQUITATIVAS (2c+2d, debe igualar 1c)

Nombre imprimido del dueño o el agente _____ Fecha _____

Firma del dueño o el agente _____ Fecha _____

El nombre y la dirección detallada de la persona y/o de la empresa que preparará este balance anual.

(Número de Teléfono)

(Número de Fax)

(Dirección E-mail)

PARTE G - Todos los licitadores lo deben completar

ENCUESTA DE RECIBOS ANUALES GRUESOS

Nombre completo y legal de la empresa		Número del vendedor	
Dirección de la empresa			
Ciudad	Estado		Código Postal
Edad de la empresa	El estatus DBE de la empresa	DBE	No DBE

RECIBOS ANUALES GRUESOS

Para el año fiscal terminando el _____
(Fecha)

COMPRUEBE POR FAVOR EL ESPACIO APROPIADO

☐ 0 - \$10.000	☐ \$35 Millón - \$40 Millones
☐ \$10.000 - \$25.000	☐ \$40 Millón - \$45 Millones
☐ \$25.000 - \$50.000	☐ \$45 Millón - \$50 Millones
☐ \$50.000 - \$100.000	☐ \$50 Millón - \$55 Millones
☐ \$100.000 - \$250.000	☐ \$55 Millón - \$60 Millones
☐ \$250.000 - \$500.000	☐ \$60 Millón - \$65 Millones
☐ \$500.000 - \$1 Millón	☐ \$65 Millón - \$70 Millones
☐ \$1 Millón - \$2 Millones	☐ \$70 Millón - \$75 Millones
☐ \$2 Millones - \$5 Millones	☐ \$75 Millón - \$80 Millones
☐ \$5 Millones - \$10 Millones	☐ \$80 Millón - \$85 Millones
☐ \$10 Millones - \$15 Millones	☐ \$85 Millón - \$90 Millones
☐ \$15 Millones - \$20 Millones	☐ \$90 Millón - \$95 Millones
☐ \$20 Millones - \$25 Millones	☐ \$95 Millón - \$100 Millones
☐ \$25 Millones - \$30 Millones	☐ Más de \$100 Millones
☐ \$30 Millón - \$35 Millones	

COMENTARIOS: _____

PARTE G - INFORMACIÓN FINANCIERA (continuada) – debe estar completado por los licitadores que solamente solicitan la certificación y la re-certificación.

DECLARACIÓN ANUAL DE RECURSOS

Para el tiempo de 12 meses terminando

(1)	RECURSOS-RECIBOS GRUESOS		(1) _____
	Menos gastos directos		
	Gastos directos de labor		
	Subcontratos	_____	
	Materiales	_____	
	Administración de contratos	_____	
	Alquiler de maquinaria	_____	
	Otro	_____	
	Gastos directos totales		(a) _____
(2)	LUCRO GRUESO (1-a)		(2) _____
(3)	GASTOS OPERATIVOS		
	Contabilidad	_____	
	Anuncios	_____	
	Gasto de camión y automóvil	_____	
	Deudas malas	_____	
	Gastos de computadora	_____	
	Deprecio	_____	
	Cuotas y Subcontratistas	_____	
	Seguro – Grupo	_____	
	Seguro – General	_____	
	Gastos legales	_____	
	Licencias	_____	
	Materiales de oficina y gastos	_____	
	Impuestos de sueldos	_____	
	Reparaciones y mantenimiento	_____	
	Alquiler	_____	
	Sueldos	_____	
	Cobros de servicio	_____	
	Misceláneo	_____	
	Otro	_____	
	Gastos operativos totales		(3) _____
(4)	LUCRO NETO O LUCRO OPERATIVO (PÉRDIDA) (2-3)		(4) _____
(5)	Nombre de la empresa comprometedora _____		
	Cantidad de compromiso o límite de compromiso _____		

Imprime el nombre del dueño o del agente _____

Firma del dueño o del agente _____ Fecha _____

PARTE H - PROPIEDAD Y CONTROL DE LA EMPRESA - esta página debe ser completada por los licitadores que solamente solicitan la certificación o el re-certificación.

1. El nombre legal completo de la compañía _____

¿Tiene esta empresa o cualquier otra empresa con los mismos oficiales aprobación previa o ha sido negado los privilegios de hacer oferta, de la certificación, o de la participación como un DBE/WBE? Si resulta que sí, compruebe aquí y termine el esquema siguiente. (Añade una hoja adicional si sea necesario).

Fecha Aprobación	Fecha Negante	Autoridad/ Agencia	Circunstancias

2. Para las empresas que sean poseídas de menos de 100% por una minoría o una mujer, enumere las contribuciones del dinero, de la maquinaria, de las propiedades de bienes raíces o de la maestría de cada uno de los dueños.

Nombre del individual	Tipo de la contribución	Valor de la contribución

3. Identifique a los individuos (los dueños y los no-dueños) que sean responsable de diarias decisiones de gerencia y de política, incluyendo los individuos sobre todo responsables de lo siguiente:

	Nombre	Título	Raza	Sexo
Financiera				
Estimaciones				
Empleo y desempleo de gerentes				
Marketing y Ventas				
Compras (materiales mayores)				
Supervisión de operaciones en-sitio				

4. INFORMACIÓN SUMARIA - enumere los recibos gruesos y el valor neto de la empresa por los tres años pasados.

Año concluyendo _____ Recibos gruesos _____ Valor neto \$ _____
 Año concluyendo _____ Recibos gruesos _____ Valor neto \$ _____
 Año concluyendo _____ Recibos gruesos _____ Valor neto \$ _____

5. Números de los empleados a tiempo-completo empleados presentemente trabajando en su empresa _____ Tiempo-medio _____

PARTE I. - TODOS LOS LICITADORES DEBEN COMPLETARLOY TENERLO CERTIFICADO ANTE UN NOTARIO

DECLARACIÓN JURADA

El quien firma abajo por este medio declara que el precedente es una declaración verdadera de la condición financiera del individuo, de la sociedad o de la corporación de aquí nombrado primero, desde esta fecha de aquí dada primero; que esta declaración está hecha en respuesta a una pregunta y que autorizan a cualquier almacén, vendedor, o otra agencia aquí nombrada para proveer cada partido cualquier información necesaria para verificar esta declaración.

Estado de _____ Ciudad / Condado de _____

_____ Como jurado depone y dice
* (Imprime aquí el nombre del oficial de la compañía autorizada)

Que él / ella está es el / la _____ de _____
(Título) (Imprime aquí el nombre de la organización)

de la empresa aquí descrita y que haya hecho la declaración precedente; que él / ella está familiarizado/a con las cuentas del licitador que demuestran su condición financiera; tomados de las cuentas de tal licitador, sea una declaración exacta y verdadera de la condición financiera de tal licitador desde tal fecha y que las respuestas a los interrogatorios precedentes son verdades y además jura que las respuestas a todas las preguntas y a todas las declaraciones ofrecidas como parte de o aquí contenidas junto con esta solicitud estén verdaderas y correctas.

* (Firma de oficial autorizado de la empresa)

Jurado ante mí este _____ día de _____, 20 _____

(Sello) _____
(Notario público)

Mi comisión expira _____

Envíe la solicitud completada por correo al:	VIRGINIA DEPARTMENT OF TRANSPORTATION Construction Division, Prequalification Section 1401 East Broad Street Richmond, Virginia 23219
--	--

Para más información comuníquese la sección de pre-calificación al (804) 786-2941

(Solamente empresas que solicitan la renovación de la certificación / certificación)

INFORMACIÓN DEL PREPARADOR: Para asistir en determinar el tiempo y el costo implicado al completar este documento favor de completar la siguiente sección.

NÚMERO DE HORAS REQUIERADAS PARA COMPLETAR EL FORMULARIO _____
EL COSTO PARA COMPLETAR EL FORMULARIO _____
NOMBRE Y TÍTULO DEL PERSONA QUE COMPLETÓ EL FORMULARIO _____

* Según lo autorizado bajo artículo B - 1 página 2

**LA REVISIÓN FINANCIERA Y ANUAL DEL LICITADOR
INSTRUCCIONES PARA EL CONTABLE PÚBLICAMENTE CERTIFICADO (CPA)
COMPLETANDO EL INFORME ANUAL CPA DEL LICITADOR ACERCA DE LOS
PROCEDIMIENTOS ACONTECIDOS
(FORMA C-37)**

1. El reportaje anual CPA de los procedimientos acontecidos (forma C-37) se requiere completar por el CPA para todas las empresas entregando formularios "compilados", "repasados," o muestras financieras "revisadas" divulgados por un CPA de acuerdo con principios de contabilidad que están generalmente aceptados. Las intervenciones de las muestras financieras se manejarán según los estándares de revisión que están generalmente aceptados. Para los licitadores que entregan la página 4 del formulario C-32 o de un balance anual originalmente preparado por si mismo, los procedimientos se realizarán por el departamento de transportación de Virginia.
2. El formulario C-37 se debe mecanografiar o imprimir en tinta.
3. El formulario C-37 debe ser unida a las completas muestras financieras anuales y originales de la empresa que fueron divulgados por el CPA del licitador.
4. Las muestras financieras anuales y originales del licitador se tienen que entregar. Las fotocopias, los envíos por fax, los informes preliminares, los informes borradores, los informes pro forma, las declaraciones de impuestos, y otros tipos de informes incompletos son inaceptables y serán vueltos.
5. Una valoración de la maquinaria de la empresa se puede utilizar si la valoración es una valoración detallada original firmada por el distribuidor de la maquinaria. La fecha de la valoración no puede preceder la fecha concluyente de la muestra financiera original y anual original por más de seis meses.
6. El reportaje anual del CPA del licitador de los procedimientos acontecidos (forma C-37) también se requiere completar para cada empresa relacionada que prometa activos al licitador. Todas las instrucciones requeridas del licitador también se aplican a cualquiera empresa relacionada que prometa activos al licitador. Cuando la fecha concluyente de la muestra financiera anual y original de la empresa relacionada sea diferente de la del licitador, las muestras financieras con la fecha concluyente más temprana se utilizarán para establecer la fecha de expiración del licitador.

Se recomienda entregar una muestra financiera superior. Con tal que el factor financiero del licitador sea suficiente, el tipo de muestra financiera entregada establece el límite en el grado máximo de la capacidad del licitador. Presentemente, estos límites son los siguientes:

REVISADO (estándares de revisión generalmente aceptados): Ningún límite

REPASÓ: \$12.000.000.00

COMPILADO, POR SI MISMO PREPARADO, y TODOS LOS OTROS: \$600.000.00

(Continuado)

**COMMONWEALTH OF VIRGINIA
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION
REVISIÓN FINANCIERA ANUAL DEL CPA**

Nombre del licitador: _____

Dirección: _____

Fecha de las muestras financieras anuales, originales y completas del licitador:
Tipo de reportaje de la muestra financiera: Compilado _____ Revisado _____ Intervención _____

Hemos hecho los procedimientos enumerados al siguiente cuáles fueron acontecidos por el departamento de transportación de Virginia (VDOT) y por el licitador, solamente para asistir a VDOT en su asesoría de las sumisiones de la pre-calificación y de la certificación del licitador. Este contrato acordado de los procedimientos se hizo de acuerdo con los estándares establecidos por el instituto americano de contables públicos certificados. La suficiencia de estos procedimientos es solamente la responsabilidad de los usuarios especificados del informe. Por lo tanto, no hacemos ninguna representación con respecto la suficiencia de los procedimientos al siguiente descritos ni para el propósito de lo cual este informe se ha requerido o para cualquier otro propósito. Este informe se hace solamente para la información y el uso del licitador y de VDOT y no se hace para que sea utilizado por cualquier persona con excepción de estos partidos especificados.

SÍ, NO, o N/A

- (1) Yo he (nosotros hemos) leído los apuntes a las muestras financieras del licitador para ver que las contingencias, los acontecimientos subsecuentes o los compromisos aparecen ser apropiadamente divulgados.
- (2) Yo he (nosotros hemos) obtenido y leído el formulario C-40 "autorización de obligar el nombre del individuo para pre-calificación" para asegurar que ha estado preparado cuando las muestras financieras sometidas incluyan los activos y las deudas del marido y de la esposa.
- (3) Yo he (nosotros hemos) obtenido, leído y firmado el formulario C-32C, "valoración de equipo opcional", indicando que los valores anotados aquí convienen con los que se anoten la "guía verde" con la fecha de _____.
 - (a) Yo he (nosotros hemos) comprobado, y encontrado completo, los requisitos siguientes para la sumisión de la lista detallada del equipo del tasador: El listado es una original, preparada en papel con membrete de la empresa de la valoración que atestigua, con la firma de la empresa tasadera, a los valores comerciales justos de la maquinaria enumerada; y que la valoración no tiene una fecha de más de seis meses antes del período de divulgación del licitador, y que la valoración muestra tanto el valor contable y el valor valorado de la maquinaria enumerada .
 - (b) Yo he (nosotros hemos), cuando los valores determinados de los impuesto de las propiedades inmobiliarias se utilicen por el licitador, verificado que el licitador es anotado como el dueño expediente y que los valores enumerados del licitador quedan de acuerdo con los avisos de la asesoría de las propiedades inmobiliarias.

(Continuado)

SÍ, NO, o N/A

- (4) Yo he (nosotros hemos) obtenido una copia del siguiente para asegurar que estaban preparados y disponibles para la sumisión cuando una empresa relacionada ha prometido una parte o todos sus activos en nombre del licitador:
- (a) Una copia original de las muestras financieras anuales de la empresa relacionada.
 - (b) Un "informe de CPA de procedimientos acontecidos" (forma C-37) completado para la empresa prometedora.
 - (c) Una "autorización de la determinación del activo" (forma C-39) completada, apropiadamente certificada ante un notario, para la empresa prometedora.
- (5) Cuando un licitador ha entregado muestras financieras combinadas, yo he (nosotros hemos) obtenido una copia para determinar que una "autorización de la determinación del activo" (forma C-39) completada ha estado preparada y está disponible para la sumisión de cada una de las entidades identificadas en la página del informe de las muestras financieras anuales y originales del licitador
- (6) Yo he (nosotros hemos) rendido nuestro informe sobre las muestras financieras anuales del licitador aquí entregadas.
- (7) Yo he (nosotros hemos) obtenido una copia de las muestras financieras originales del licitador sometidos con esta solicitud y hemos encontrado que están dentro del plazo de 16 meses de la fecha de la solicitud.
- (8) Yo he (nosotros hemos) proporcionado al licitador nuestro informe en sus muestras financieras anuales que ellos están sometiendo con esta solicitud.

* Cualquier respuesta de "no" o de "N/A" requiere un comentario aquí abajo:

Comentarios:

(Continuado)

RECÁLCULO DEL CPA DEL FACTOR FINANCIERO DEL LICITADOR

Fecha de las muestras financieras anuales, originales y completas del licitador: _____
Tipo de reportaje de la muestra financiera: _____ Compilado _____ Revisado _____ Intervención

AVISO: ACTIVOS INTANGIBLES (buena voluntad y líneas del crédito no se permiten en este cálculo)

1. Activos corrientes
2. Deudas corrientes (-) _____
3. Netos activos corrientes (=) _____
4. Activos no corrientes * _____
5. Valores asesorados (aumentar solamente) (+) _____
6. Deudas no-corrientes ** (-) _____
7. Netos activos no-corrientes (4+5-6) = _____
8. 60% de los netos activos no-corrientes x .6 = _____

AVISO: (60% de la línea 7 se pone en la línea 8 cuando la línea 7 es positiva,
100% de la línea 7 se pone en la línea 8 cuando la línea 7 es negativa)

9. Asunto 3 más asunto 8 (factor financiero) = _____

* Los activos no corrientes - esos activos que una empresa posee que no están limitados durante al año fiscal corriente (definiciones - formulario C-46).

** Deudas no corrientes - esas deudas que una empresa posee que no se paguen durante al año fiscal corriente. (Definiciones – formulario C-46).

Yo he (nosotros hemos) revisado esta solicitud y encontramos que toda la información usada en esta sumisión, que fue extraída de las muestras financieras originales del licitador, queda de acuerdo con éstas encontradas en las muestras financieras. Este informe se hace solamente para el uso por el departamento de transportación de Virginia y por el licitador, y no se debe utilizar por los que no están de acuerdo con los procedimientos y la responsabilidad tomada de la suficiencia de los procedimientos para sus propósitos.

(Fecha)

Empresa Firma

CPA independiente:

Nombre: _____

Dirección: _____

Número Del Certificado: _____

Estado que publica el certificado: _____

Teléfono: _____

Fax: _____

Email: _____

**VALORES DEL EQUIPO OPCIONAL DE LA MAQUINARIA POSEÍDA
MAQUINARIA E EQUIPAJE (VALOR CONTABLE) USADOS EN LA OPERACIÓN DEL NEGOCIO**

1	2	3	4	5	6	7
Descripción y capacidad de cada cosa	Identificaciones del número de serie o del vehículo (VIN)	Edad	Precio al comprarlo	Deprecio recargado	Valor contable	Valor de la guía verde
			\$	\$	\$	\$
TOTAL					\$	\$

Si hace falta espacio adicional, añádelo por favor a esta página.

Cantidad total de maquinaria prometida como seguridad para los préstamos \$_____.

He revisado los valores utilizados de la guía verde en el equipo poseído por el contratista. Estoy satisfecho que los valores de la guía verde representan y son razonables según el valor de la maquinaria. Los valores de la guía verdes exceden el valor contable por \$_____, en el libro de de la guía verde con la fecha de _____.

CONTRATISTA

FIRMA DEL CPA

FECHA

ORDEN NO.: _____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO: _____

**A TODO CONTRATISTAS PRE-CALIFICADA
ESTATUS DE TRABAJO PENDIENTE**

Certifico que la concesión de este contrato, excederá no excederá la capacidad máxima de esta empresa cuando sea agregada a mi balance del trabajo inacabado y pendiente*. Al informar tal acontecimiento, yo he incluido todos los contratos, como de contratista principal o como subcontratista, que estén en marcha o concedidos pero todavía por empezar, o donde esta empresa sea el licitador menos caro y que esté pendiente la concesión formal. Proveeré una muestra detallada del trabajo pendiente si se requiere.

* Aviso: Al determinar el trabajo pendiente, demuestre solamente su parte de la empresa a riesgo compartido, descuenta las cantidades que se subalquilarán, y descuenta las porciones del trabajo completado.

Firma

Nombre de la empresa

Fecha

PEDIDO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS MATERIALES DE PRE-CALIFICACIÓN / CERTIFICACION CONTRA ACCESO

BAJO EL Acto de la libertad de información del estado de Virginia

Con la entrega de sus materiales de pre-calificación / certificación, _____
(El licitador)

_____ Aquí invoca la protección §11-52(D) del código de
Virginia

(Acto del procuramiento público de Virginia) y pide la protección de la petición contra el acceso público de cierta información
propietaria.

Los datos o los materiales que se protegerán son: (el contenido del archivo entero no puede ser protegido. Vea la
declaración siguiente.)

Las razones por el cual tal protección sea necesaria son:

Chequea aquí si no se solicita ninguna protección _____

FIRMA AUTORIZANTE DE UN OFICIAL DE LA EMPRESA

FECHA

El acto de la consecución pública de Virginia permite la exención de cierta información de pre-calificación / certificación del acceso público. Un contratista debe solicitar la exención por escrito para retener la solicitud de pre-calificación / certificación y la muestra financiera de la vista pública, bajo el acto de la información libre. Esto se puede lograr rellorando este formulario. Este formulario debe indicar el nombre de la compañía, los artículos y de la razón por la que se solicita la exención (POR FAVOR SEA ESPECÍFICO) y decir específicamente por qué cada artículo es exento. El contenido entero del archivo no puede ser protegido. Esta petición se debe firmar por un oficial autorizado de la empresa.

Por ejemplo, con sola indicar el archivo entero para ser exento no es lo suficientemente específico y no protegerá su información de ser divulgado.

LA DECLARACIÓN JURADA DE NINGÚN CAMBIO

Yo, _____(nombre imprimido), en el condado de / la ciudad de _____ siendo jurado, depongo y digo que él/ella es _____ (título) de _____(imprime el nombre de la organización) y aquí declara por este medio bajo pena del perjurio que la información en esta declaración jurada sea una declaración verdadera y correcta según la fecha aquí dada por este medio. El que firma al siguiente atestigua que esta empresa continúa a ser poseída y controlada por los individuos desaventajados y que el valor neto personal de todos los dueños cuyo propiedad se asegura para el estatus desaventajado de la empresa de negocio (DBE) no excede de \$750.000 y que la empresa continúa siendo una pequeña empresa según lo definido por la administración de la pequeña empresa (SBA) en su regulación gubernamental, la parte 121 de 13 CFR establecida en www.dot.gov/ost/docr/regulations/library/13CFR43.HTM.

Atestiguo aun más que no me han negado el privilegio de hacer oferta o la certificación DBE bajo ningunas otras programas federales. Reconozco que el departamento de transportación de Virginia (VDOT) reserva por este medio el derecho de hacer investigar para discernir cualquiera información referente a la solicitud de la empresa y su estatus como DBE elegible.

Quedo de acuerdo que VDOT se notificará por escrito dentro de 30 días de cualquier cambio en la propiedad y/o en el control, en el valor neto personal y/o el tamaño estándar de la empresa que afectaría la elegibilidad de la empresa para permanecer en el programa.

Firma _____ Fecha _____

El estado de _____ Condado _____
de _____

El instrumento precedente fue reconocido ante mí este día de _____ 20_____

por _____ (nombre imprimido)

Mi comisión expira el _____ (notario) _____

AVISO: EN EL ESTADO DE VIRGINIA CUALQUIER DECLARACIÓN FALSA ES SUFICIENTE CAUSA PARA LA NEGACIÓN DE LA CERTIFICACION DBE, REVOCACIÓN DE UNA APROBACIÓN ANTERIOR O SUSPENSIÓN Y PUEDE HACER RESPONSABLE TAL PERSONA Y/O LA ENTIDAD QUE HACEN LA DECLARACIÓN FALSA A CUALQUIERA Y A TODA PENAL CIVIL Y CRIMINAL BAJO LAS APLICABLES LEYES FEDERALES Y LAS LEYES DEL ESTADO.

ENCUESTA DE RECIBOS ANUALES GRUESOS

Nombre completo y legal de la empresa		Número del vendedor	
Dirección de la empresa			
Ciudad	Estado	Código Postal	
Edad de la empresa	El estatus DBE de la empresa	DBE	No DBE

RECIBOS ANUALES GRUESOS

Para el año fiscal terminando el _____
(Fecha)

COMPRUEBE POR FAVOR EL ESPACIO APROPIADO

☐ 0 - \$10.000	☐ \$35 Millón - \$40 Millones
☐ \$10.000 - \$25.000	☐ \$40 Millón - \$45 Millones
☐ \$25.000 - \$50.000	☐ \$45 Millón - \$50 Millones
☐ \$50.000 - \$100.000	☐ \$50 Millón - \$55 Millones
☐ \$100.000 - \$250.000	☐ \$55 Millón - \$60 Millones
☐ \$250.000 - \$500.000	☐ \$60 Millón - \$65 Millones
☐ \$500.000 - \$1 Millón	☐ \$65 Millón - \$70 Millones
☐ \$1 Millón - \$2 Millones	☐ \$70 Millón - \$75 Millones
☐ \$2 Millones - \$5 Millones	☐ \$75 Millón - \$80 Millones
☐ \$5 Millones - \$10 Millones	☐ \$80 Millón - \$85 Millones
☐ \$10 Millones - \$15 Millones	☐ \$85 Millón - \$90 Millones
☐ \$15 Millones - \$20 Millones	☐ \$90 Millón - \$95 Millones
☐ \$20 Millones - \$25 Millones	☐ \$95 Millón - \$100 Millones
☐ \$25 Millones - \$30 Millones	☐ Más de \$100 Millones
☐ \$30 Millón - \$35 Millones	

COMENTARIOS: _____

Proporcione una copia de los documentos siguientes :copia del

A de la vuelta de impuesto sobre la renta federal de los años pasados de su firma incluyendo toda la copia del

A de los horario de todos los dueños que propiedad se confía sobre para la vuelta de impuesto sobre la renta federal del año pasado del estado de DBE incluyendo toda la copia del

A de los horario del neto personal valor la declaración para todos los dueños que propiedad se confie sobre para el estado de DBE.